Anmeldeformular

An
Gegen unseren Willen e.V.
Diezer Straße 10
65549 Limburg

Telefon: 06431—923 43; Fax: 06431—923 45
Email: kontakt@gegen-unseren-willen.de
Homepage: www.gegen-unseren-willen.de

Selbstbehauptungsworkshop für Frauen ab 18 Jahren

Montag, 18. März 2024

18:30 - 20:30 Uhr

Ort: Beratungs– und Präventionsstelle Gegen unseren Willen e.V.,
Diezer Straße 10, 65549 Limburg

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu dem o.g. Kurs an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum:_____

Anschrift:_____

Telefon: _____Mobil:_____

Email:_____

Den Unkostenbeitrag in Höhe von **10 Euro** überweise ich mit der Anmeldung auf das Konto von

Gegen unseren Willen e.V., IBAN: **DE06 5105 0015 0535 1843 72**

Datum/Unterschrift :_____

Bitte beachten:

Bei Rücktritt nach dem 15. März 2024 behalten wir eine Bearbeitungsgebühr von 5,- € ein.